3-й год издания.

Цена 25 руб.

ИЗВЕСТИЯ НАРОДНОГО КОМИССАРИАТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

№ 1—2. 15-го марта 1920 г. № 1—2.

Принимается подписка на 1920 г.

НА ЖУРНАЛ

„ИЗВЕСТИЯ

Народного Комиссариата Здравоохранения".

под редакцией Заместителя Народного Комиссара Здравоохранения З. П. Соловьева.

[illegible] год издания

Условия подписки:

На год	200 руб.
На ½ года	100
На 3 месяца	50
На 1 месяц	20

Плата за объявления.

1 строка петита после текста:

Предложения личного труда	5 р.	— к.
Объявлений организаций и учреждений	8 р.	— к.
Объявления частных лиц	12 р.	— к.

Подписка принимается в Главном почтамте.

Всем Губ-Горздравотделам и Комздравам Федеративных Республик.

Организационный Отдел Наркомздрава извещает, что 15 ое марта с. г. созывается 2-ой Всероссийский Съезд представителей Здравотделов и Комздравов Федеративных Республик.

Работы Съезда будут происходить по следующей програме:

1. **Вступительная речь.** Обзор деятельности Комиссариата и планы дальнейшей работы.
2. **Организация управления на местах.**
   1. Вопрос организации Здравотделов:
      а) Губ.-Гор. и Уездравотделы, их конструкция и штаты.
      б) Коллегии Здравотделов, их состав; функции и полномочия.
      в) Совещания и комиссии специального характера.
      г) Отношения Здравотделов к центру и взаимоотношения между собой.
      д) Взаимоотношения Здравотделов с Исполкомами и с другими Отделами его.
   2. Участие населения в деле Здравоохранения. (Санитарные Советы, рабочие комиссии и т. д.)
   3. Управление лечебными учреждениями.
   4. Взаимоотношения Отделов Здравоохранения с Профессиональными союзами, в частности с „Всемедикосантруд".
3. **Организация лечебн. помощи населен. Республики.**
   1. Основы организации общей лечебной помощи в городах и сельских местностях.
   2. Основы организации специальных видов лечебной помощи.
   3. Организация лечебной помощи профессиональным группам объединенным общностью производства и находящимся в особых условиях труда, как строительные рабочие, работники водного транспорта, рабочие лесных и торфяных разработок, угольных и других копей.
   4. Вопрос обеспечения медицинским персоналом.
4. **Организация финансиров. отделов здравоохранения.**

На Съезд приглашаются с правом решающего голоса Заведующие Губернскими и городскими Здравотделами и Заведующие Лечебными Подотделами их. Делегатам будут обеспечены стол и квартира, но в связи с тяжелыми продов[illegible]ными условиями все же рекомендуется захватить с соб[illegible]кты.

За справками обращаться в Организационный Отдел Наркомздрава, (Петровка 1[illegible], кв. 19.)

Заведующий Организационным Отделом **Б. Владимиров.**

СОДЕРЖАНИЕ:

Действия и распоряжения Правительства.
Политика и санитария.—*Н. Семашко.*
Год деятельности рентгено-электро-фотобиологической секции Наркомздрава.—*Акад. П. Лазарева.*
К вопросу о преобразовании высших учебных заведений.—*[illegible]*
Организация и задачи губ-санитарно-статистического центра.—*П. Куркина [illegible]*
К вопросу о предохранительных прививках против сыпного тифа—Проф. *[illegible]*
К вопросу о дезинсекции синильной кислотой.—*[illegible]*
Борьба с сыпным и возвратным тифом.—*А. Сысина.*
Обзор деятельности комиссии по детскому туберкулезу при секции борьбы с туберкулезом Н. К. З.
Съезд по вопросам жилищной гигиены и борьбы с социальными болезнями.—*А. Сысина.*
Постановления съезда 21—24 октября 1919 г.
Постановления совещания бактериологов и эпидемиологов (21—25 окт. 1919 г.)
Научные Совещания по сыпному тифу.—З. С.
Некоторые данные о распространении сыпного тифа в республике за сентябрь—октябрь 1920 г.—*П. Кувшинникова.*
Из деятельности центрального Аптекарского Склада Н. К. З. в 1918—1919 г.—*Д. Фишера.*
Жертвы империалистической войны в России—*В. Абрамова.*
Вести с мест.
Библиография.
Некролог.
Хроника.
Объявления.

ЦЕНТРАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

НАРКОМЗДРАВА

ОТКРЫТА ДЛЯ ЧТЕНИЯ

Ежедневно, кроме праздников, с 12 до 6 ч.

Книги и периодические издания по всем отраслям медицины и гигиены, а также по смежным областям естествознания и по статистике.

Библиотека помещается в доме № 14 по Петровке, в 1-м этаже.

По отдельным месяцам общее число заболеваний распределялось следующим образом:

Ноябрь	1918 г.	7840	Май	1919 г.	330690
Декабрь	„	33015	Июнь	„	210624
Январь	1919 г.	111294	Июль	„	14130
Февраль	„	215152	Август	„	159963
Март	„	307104	Сентябрь	„	37801 } Неполн. данные.
Апрель	„	303749	Октябрь	„	40604 }

Из этих данных видно, что наибольшей степени развития эпидемия по всей Республике достигла в мае, после чего началось постепенное уменьшение числа заболеваний с последующим повышением его в октябре прошлого года. Ближайшее рассмотрение их показывает, что последний под'ем волны произошел главным образом, за счет увеличения заболеваний в действующих частях Красной Армии и частично среди гражданского населения. Сопоставление сентябрьских и октябрьских данных по отдельным губерниям ясно указывает на повышение числа заболеваний в целом ряде губерний:

	Сентябрь.	Октябрь.
Вятская	1209	2236
Владимирская	813	1445
Иваново-Вознесенская	230	550
Казанская	813	1493
Г. Москва	1274	1496
Нижегородская	731	1259
Петроград	203	408
Рязанская	1746	2240
Тверская	1379	1877

Что касается остальных губерний, то положение в них остается пока устойчивым; месячные итоги заболеваний за сентябрь и октябрь в большей части их остаются на высоте предыдущих месяцев, колеблясь от нескольких сотен до двух, двух с половиной тысяч случаев. Среди них особенно выделяются по высоте числа заболеваний следующие губернии: Пензенская, Самарская, Саратовская, Симбирская, Тульская и Ярославская.

Несколько иные колебания в течение эпидемии сыпного тифа за отчетное время наблюдались в рядах Красной Армии.

Начавшееся еще в прошлом году постепенное наростание эпидемической волны на фронтах и в тыловых частях, достигшее максимума в действующей Армии в апреле месяце и в округах в марте прошлого года, сменилось сначала медленным, а затем более быстрым падением ее во всей Красной Армии. В дальнейшем, в ходе эпидемии отмечается некоторая разница. В то время, как состояние тыловых частей в отношении тифа остается благополучным и до сих пор, на некоторых частях фронта, главным образом, восточной его части, и в меньшей степени — туркестанском, юго-восточном, западном, — замечается в сентябре повышение заболеваний, резко усилившееся затем на тех же фронтах в октябре; в остальных частях фронта хотя и наблюдалось наростание, но в меньшей степени.

	1918 год	1919 год										
	Ноябрь.	Декабрь.	Январь.	Февраль.	Март.	Апрель.	Май.	Июнь.	Июль.	Август.	Сентябрь.	Октябрь.	ВСЕГО.
На фронтах.	185	570	1991	3688	8551	12077	7829	3246	3946	1892	4572	10927	59474.
В округах.	330	1947	2811	8868	14936	9706	7660	3759	4094	1985	1820	1003	55918
Всего в Красной Армии.	515	2517	4802	12556	20487	21783	15489	7005	8040	3877	6392	11930	115392

Причиной, послужившей толчком к новой вспышке эпидемии на фронтах было развитие военных событий на восточном фронте и прилегающих к нему частях, повлекшее за собой захват значительных сил противника, исчислявшихся в некоторых местах целыми боевыми единицами. Эти неприятельские части, как оказалось, были переполнены больными всех форм тифа, главным образом, сыпнотифозными больными, и послужили началом для наростания эпидемии в Красной Армии.

П. К.

Из деятельности центрального аптекарского склада Народного Комиссариата Здравоохранения.

(1918—1919 г.г.).

В конце 1918 г., в связи с осуществлением централизации всего дела медицинского снабжения Республики в Наркомздраве и прекращением частной торговли аптекарскими товарами, перед отделом медицинского снабжения Н. К. З. встала серьезная задача — организация центрального аптекарского склада. Необходимо было создание мощного распределителя медикаментов, способного вместить все национализированные, конфискованные и эвакуированные из разных мест Республики медикаменты, правильно и своевременно удовлетворять все требования на медикаменты губернских и уездных здравотделов, отдельных ведомств и различных медико-санитарных учреждений. Кроме того, предусматривая дальнейший рост деятельности в связи с проведением в полной норме национализации всех аптек надлежало сделать аппарат склада гибким и соответствующим потребностям момента.

К выполнению этой задачи приступлено было в ноябре 1918 г. и путем об'единения складов бывших общественных организаций — Земского и Городского Союзов, Московского Областного Продовольственного Комитета и др. решено было организовать центральный аптекарский склад Наркомздрава.

*Указанные склады перешли в ведение Наркомздрава в не*благоустроенном состоянии. Более других приспособленным оказался склад Земского Союза, хотя также дезорганизованный в период послеоктябрьского саботажа. В этом складе и сосредоточена теперь главная деятельность центрального аптекарского склада, остальные склады превращены в амбары-хранилища запасов и вспомогательные склады. Потребовалась большая работа по реорганизации внутренней жизни склада и созданию правильной постановки и ведения дела. При тяжелых условиях работы вновь назначенному правлению склада вместе с работниками склада удалось в течение четырех месяцев преодолеть все затруднения и препятствия и создать мощный распределитель, обслуживающий ныне всю Советскую Республику.

Склад в настоящее время настолько налажен, что может вместить какую угодно работу, вопрос только в персонале и упаковочных материалах.

О выполнении складом возложенных на него задач за год его существования, можно судить по следующим цифрам:

За время с 1 января по 1 ноября 1919 г. поступило на склад ордеров 2601, исполнено заказов—2571, числом—36.160 мест, весом 123.905 п. 20 ф., всего на сумму—55.385.520 руб. Выдано заказов 2278, числом 27.015 мест, весом 85.816 п. 27 ф., всего на сумму 45.276.507 руб.

За это же время принято на склад товаров—1.133.408.057 килогр. на сумму 34.498.284 руб.

Д. Фишер.

Жертвы империалистической войны в России.

Представляемые в настоящей статье статистические данные о потерях России, касаются войск, действовавших на Северо-Западном, Западном, Юго-Западном и Румынском фронтах, и охватывают период с августа 1914 г. по сентябрь 1917 г. включительно.

Абсолютные цифры заболевших, убитых, раненых и т. д. не являются, однако, полными и, надо думать, ниже действительных процентов на 10, что зависит от утери части статистического материала при отступлениях и демобилизации. Не-

полнота абсолютных цифр не уменьшает все же ценности относительных величин и соотношений.

Заболеваемость и смертность от болезней, несчастных случаев и самоубийств представлены в следующей таблице:

Таблица № 1.

	Абсолютные цифры.		На 1000 ч. среднего наличн. состава.	
	Офиц. чины.	Солдаты.	Офиц. чины.	Солдаты.
Заболело.	88836	4981084	1051,3	1308,7
Выздоровело и вернулось на фронт.	72821	3086911	861,8	811,1
Умерло скоропостижно:				
1) от болезней	166	2387	1,96	0,63
2) „ несчастных случаев	229	3628	2,71	0,95
3) „ самоубийства . .	248	538	2,93	0,14

В следующей таблице (№ 2) заболевшие и выздоровевшие распределены по двум периодам: с августа 1914 г. по 1-е января 1917 г. и с 1 января по 1-е октября 1917 г.

Таблица № 2.

	Абсолютные цифры.		На 1000 ч. среднего наличн. состава.	
	Офиц. чины.	Солдаты.	Офиц. чины.	Солдаты.
С 1 августа 1914 г. по 1 января 1917. г.				
Заболело	61551	2946728	849,0	837,4
Выздоровело и вернулось на фронт	56846	2225233	784,1	632,3
С 1 января по 1 октября 1917 г.				
Заболело	27285	2034356	222,7	433.3
Выздоровело и вернулось на фронт	15975	861678	130,4	183,6

Из данных обеих таблиц можно сделать следующие выводы:

1) Общая заболеваемость (в отношении к среднему наличному составу за 38 месяцев войны) среди солдат превышает таковую же среди офицерского состава на 257,4%; выздоравливаемость же (возвращаемость на фронт) среди солдат была ниже таковой же среди офицерского состава на 50,7%.

2) Заболеваемость офицерского состава в 1917 году была несколько меньше, чем за период времени с 1-го августа 1914 года по 1-е января 1917 года; выздоравливаемость же (возвращаемость на фронт) в 1917 году была значительно ниже.

3) Заболеваемость среди солдат в 1917 году значительно возросла по сравнению с заболеваемостью за период с 1 августа по 1 января 1917 года; выздоравливаемость же резко пала.

4) Скоропостижная смертность среди офицерского состава значительно превысила таковую же среди солдат.

5) Наиболее частая причина скоропостижной смертности среди офицерского состава — самоубийства, а среди солдат— несчастные случаи.

6) Из 88.836 заболевших за 38 месяцев войны офицерских чинов выздоровело и вернулось на фронт 72.821, что составляет 82,0%, а из 4.981.084 заболевших солдат выздоровело 3.086.911, что составляет 62,0%.

Причем: а) из заболевших в период с 1 августа 1914 г. по 1 января 1917 г. выздоровело и вернулось на фронт офицерских чинов—92,4%, солдат—75,5%; б) из заболевших же в период с 1 января по 1 октября 1917 г. выздоровело и вернулось на фронт: офицерских чинов—58,6%, а солдат—42,3%. Следовательно, процент выздоровевших и вернувшихся на фронт офицерских чинов и солдат резко понизился в 1917 году.

Заболеваемость главнейшими остро-заразными болезнями и цынгой (солдаты и офицеры) выражается в таких цифрах:

Таблица № 3.

Годы и месяцы.	Заболело						
	Тиф брюшной.	Тиф сыпной.	Тиф возвратный.	[illegible]	Холера.	Натуральная оспа.	Цынга.
Август—декабрь 1914 года . . .	13983	271	35	7531	8758	302	90
„ 1915 года . . .	56583	4827	4333	14251	20589	1286	770
„ 1916 года . . .	19406	7725	27958	26722	1343	743	78250
Январь—сентябрь 1917 года . .	7550	8270	43103	15860	120	377	283646
Всего . . .	97522	21093	75429	64864	30810	2708	362756 *)
На 1000 ч. среднего наличного состава . . .	25,1	5,4	19,4	16,5	7,9	0,7	93,2
% смертности по данным с августа 1914 г. по декабрь 1916 г. . .	21,9	23,8	2,4	6,7	33,1	нет сведен.	0,2

*) Кроме того пользовано амбулаторно при частях 138241 цынготных.

Приведенные в таблице 3-ей данные позволяют сделать следующие выводы:

1) Ни одна из остро-заразных болезней за время войны не приняла в своем развитии угрожающего характера. Принимая во внимание 4-х-миллионный состав действующих армий и обширность территорий действий их, должно признать полное благополучие армий по отношению распространения остро-заразных заболеваний.

2) Наибольшее число заболеваний дали брюшной тиф — 97.522 сл., или 25,1% и возвратный тиф—75.429 сл., или 19,4%.

Более половины случаев заболевания брюшным тифом падает на 1915 год. С введением обязательной прививки противотифозной вакцины всем солдатам, заболеваемость брюшным тифом резко понизилась, и в 1917 году дала ничтожную цифру (7550).

Возвратный тиф эпидемический характер принял в 1916 году и наибольшую цифру заболеваний дал в 1917 году.

3) Две трети случаев заболевания азиатской холерой падает на 1915 год; в следующем 1916 году цифра заболеваний ею резко понизилась, а в 1917 году наблюдались только единичные случаи. Благополучие армий в 1916 и 1917 г.г. в отношении азиатской холеры—безусловно зависит от обязательной противохолерной вакцинации.

4) Натуральная оспа давала единичные случаи заболеваний и эпидемического характера не принимала.

5) Заболеваемость цынгой велика—362.756 стационарных случаев и 138.241 амбулаторно-пользуемых в частях, всего 500.997, что на 1000 чел. среднего наличного состава дает 128,7.

В первые полтора года войны наблюдались только единичные случаи цынги, в 1916 году заболело 78.250 человек, в 1917 же году распространение цынги приняло массовый характер на всех фронтах и цифра заболеваний ею достигла 283.646.

Массовое развитие цынги на 3—4 году войны является вполне естественным, в виду существования целого ряда благоприятных для этого развития причин: ухудшение питания, утомление физическое и нравственное, жизнь в землянках и продолжительное пребывание в окопах, благодаря позиционному характеру войны и т. д.

Боевые потери с 1 августа 1914 года по 1 октября 1917 г., т. е. за 38 месяцев войны, выразились в следующих цифрах:

Таблица № 4.

	Убито	Ранено и контужено	Из них: Умерло при части	Из них: Осталось при части	Из них: Отпр. в леч. зав.	Пропало без вести	От ядовитых газов: Пострадало	От ядовитых газов: Умерло при части	От ядовитых газов: Осталось при части	От ядовитых газов: Отпр. в леч. зав.
Офицеры	12813	72486	716	15766	56004	13382	1282	72	684	526
Солдаты	652077	3676183	17662	303679	3354842	2319993	63876	6268	15974	41634
Всего	664890	3748669	18378	319445	3410846	2333375	65158	6340	16658	42160

В следующей таблице указаны проценты соотношения убитых и умерших при части к общему числу потерь от огнестрельного и холодного оружия, и умерших от ядовитых газов к общему числу пострадавших от них.

Таблица № 5.

	От огнестрельн. и холодн. оружия: Всего убито и ранено	Убито в %	Умерло при части в %	От ядовитых газов: Пострадало	Умерло при части в %
Офицеры	85299	15,0	0,84	1282	5,6
Солдаты	4328260	15,1	0,41	63876	9,8
Всего	4413559	15,06	0,42	65158	9,73

Из данных таблиц № 4 и № 5 видно:

1) Убитые как среди офицеров, так и солдат составляют 15% общего числа потерь от огнестрельного и холодного оружия; следовательно, отношение числа убитых воинских чинов к числу раненых было 1 : 5,7.

2) Из общего числа потерь умерло при части раненых и контуженных: офицеров—0,84%, солдат—0,41%.

3) Из общего числа пострадавших от ядовитых газов умерло при части: офицеров—5,6%, солдат—9,8%.

4) Из общего числа раненых и контуженных осталось при части (в строю): офицеров—21,8%, солдат—8,3%.

5) Из общего числа пострадавших от ядовитых газов осталось при части (в строю): офицеров—53,4%, а солдат—25,0%.

В таблицах № 6 и № 7 боевые потери за 28 месяцев войны (с 1 августа 1914 г. по 1 декабря 1916 г.) распределены по отдельным родам войск.

Боевые потери в офицерском составе.

а) В абсолютных числах.

Таблица № 6.

РОД ВОЙСК	Убито	Ранено и контужено	Из них: Умерло при части	Из них: Осталось при части	Из них: Отпр. в лечеб. завед.	Пропало без вести	От ядовитых газов: Пострадало	От ядовитых газов: Умерло при части	От ядовитых газов: Оставлено при части	От ядовитых газов: Отправл. в лечеб. зав.
Пехота	9789	53121	561	9937	12920	10565	666	61	310	295
Кавалерия	577	3822	30	1444	2248	253	21		11	10
Артиллерия	299	3318	22	1612	1654	934	76	2	54	20
Инженерные войска	11	397	4	462	231	77	19	1	16	2
Пограничн. стража	261	1504	28	311	1167	70	4	—	4	
Прочие части	43	213	1	104	108	157	22	—	1	21
Итого	11013	62675	647	13600	18428	12056	808	64	396	348

б) На 1000 чел. наличного офицерского состава частей войск, участвовавших в боях.

Таблица № 7.

РОД ВОЙСК	Убито	Ранено и контужено	Из них: Умерло при части	Из них: Осталось при части	Из них: Отправл. в леч. зав.	Пропало без вести	От ядовитых газов: Пострадало	От ядовитых газов: Умерли при части	От ядовитых газов: Осталось при части	От ядовитых газов: Отправл. в леч. зав.
Пехота	102,2	558,0	5,89	103,8	448,3	110,3	6,94	0,64	3,2	3,1
Кавалерия	61,8	409,8	3,22	154,8	251,7	27,1	2,3		1,2	1,1
Артиллерия	23,2	257,6	1,71	127,5	128,4	72,5	5,86	0,15	4,2	1,5
Инженерн. войска	11,2	101,4	1,02	41,4	59,0	19,7	4,86	0,26	4,1	0,5
Пограничн. стража	93,7	539,8	9,33	111,6	418,9	25,1	1,4	—	1,4	
Прочие части	5,2	25,8	0,12	12,6	13,1	19,0	2,7	—	0,12	2,58
Итого	82,9	471,5	4,9	102,3	364,4	90,7	6,08	0,48	3,0	2,6

Боевые потери солдат.

а) В абсолютных числах

Таблица № 8.

Род войск	Убито	Ранено и контужено	Из них: Умерло при части	Из них: Осталось при части	Из них: Отправл. в леч. завед.	Пропало без вести	От ядовитых газов: Пострадало	От ядовитых газов: Умерло при части	От ядовитых газов: Осталось при части	От ядовитых газов: Отправл. в леч. зав.
Пехота	375131	3190362	14410	237569	2848383	2117743	46185	6126	945[illegible]	30600
Кавалерия	10255	51947	183	10965	40109	10048	537	1	109	427
Артиллерия	1839	35295	196	11732	23367	40083	1380	12	573	793
Инженерн. войска	1378	9851	45	3455	6351	1717	958	12	305	641
Пограничн. стража	11981	86807	531	1204	82072	19624	22	10	10	2
Прочие части	405	3025	29	777	2219	6970	179		16	163
Итого	604079	3787287	15694	268702	3007891	2199185	49261	6161	10474	32626

б) На 1000 чел. наличного состава солдат частей войск, участвовавших в боях.

Таблица № 9.

Род войск	Убито	Ранено и контужено	Из них: Умерло при части	Из них: Осталось при части	Из них: Отправл. в леч. зав.	Пропало без вести	От ядовитых газов: Пострадало	От ядовитых газов: Умерло при части	От ядовитых газов: Осталось при части	От ядовитых газов: Отправл. в леч. зав.
Пехота	67,4	363,3	1,69	27,8	333,8	248,2	5,42	0,72	11,	3,6
Кавалерия	35,8	181,4	1,69	38,3	141,5	35,1	1,91	0,01	0,38	1,52
Артиллерия	9,7	70,8	0,39	23,5	46,9	80,4	2,72	0,02	1,2	1,5
Инженерн. войска	7,0	50,0	0,23	17,5	32,3	21,0	4,86	0,06	1,5	3,3
Погранични. стража	63,3	458,8	2,81	22,2	433,8	103,7	0,11	0,05	0,05	0,01
Прочие части	1,1	6,7	0,06	1,7	1,9	15,4	0,4	—	0,04	0,36
Итого	59,5	323,7	1,5	26,5	295,7	216,5	4,81	0,61	1,0	3,2

Из данных таблиц делаем выводы:

1) Части войск, участвовавшие в боях, за 28 месяцев войны потеряли убитыми, ранеными, газоотравленными и пропавшими без вести 651,2% офицерского состава и 601,5% состава солдат.

2) Потери офицерского состава убитыми на 23,4% выше потерь состава солдат.

3) Потери офицерского состава ранеными и контуженными на 147,8% выше потерь состава солдат.

4) Потери офицерского состава от ядовитых газов на 1,2%, т. е. немногим выше потерь состава солдат.

5) Потери офицерского состава пропавшими без вести на 125,8% ниже потерь состава солдат.

6) По величине общих боевых потерь на первом месте стоит пехота, потерявшая 777,4% офицерского состава и 684,3% состава солдат, затем идут в порядке постепенности: пограничная стража (600,0% офицерского состава и 625,9% состава солдат), кавалерия (500,1% офицерского состава и 254,2% состава солдат), артиллерия (359,2% офицерского состава и 163,6% состава солдат), инженерные войска (187,... офицерского состава и 85,9% состава солдат) и прочие части (152,7% офицерского состава и 23,6% состава солдат).

7) Отношение числа убитых к числу раненых среди офицерского состава 1 : 5,7, среди состава солдат 1 : 5,5. В частности, среди офицерского состава: пехоты — 1 : 5,5, кавалерии — 1 : 6,6, артиллерии — 1 : 14,1, инженерных войск — 1 : 9,0, пограничной стражи — 1 : ..., прочих частей — 1 : 5,0; среди состава солдат: пехоты — 1 : 5,4, кавалерии — 1 : 5,1, артиллерии — 1 : 7,3, инженерных войск — 1 : 7,2, пограничной стражи — 1 : 7,2 и прочих частей — 1 : 6,1.

Боевые потери за 28 месяцев войны, разработанные в таблицах № 6 и № 7 по родам войск, составляют почти девять десятых всех боевых потерь с 1 августа 1914 года по 1 октября 1917 г. Поэтому относительные величины, приведенные в этих таблицах, и сделанные из данных таблиц выводы могут быть распространены без большой ошибки и на все боевые потери за войну 1914—1917 г.г.

Вл. Аврамов.

ВЕСТИ С МЕСТ.

Первые шаги жилищно-санитарного надзора на местах.

Как это ни странно, первыми откликнулись на декрет о санитарной охране жилищ небольшие уездные города. В то время, как крупные губернские города — Н.-Новгород, Казань, Смоленск, Витебск и т. д. приступают лишь к созданию специальной жилищной санитарной организации, небольшие города начинают уже практическую работу, пользуясь теми силами, какие у них имеются под руками. Особенно интересна работа, произведенная Елатемским здравотделом. Санитарной комиссией в составе врача, представителя Горсовета и представителя милиции произведен санитарный осмотр города: зданий, общественных учреждений, владений и улиц в течение времени от 16-го июля по 12-е августа. Результаты осмотра каждого владения заносились на особые листки. Выводы, которые напрашиваются из этих обследований, крайне поучительны и являются живым опровержением того скептицизма, который присущ санитарным врачам, придерживающимся еще до сих пор земских традиций, относительно своевременности специального жилищно-санитарного надзора в уездах. Елатьма — небольшой промышленный уездный городок. И даже в этом городке мы встречаемся со скученностью, с антисанитарными условиями, в которых живет трудовое население этого полусела-полугорода. «Помещения жителей, особенно подгорных (бедная часть городка), — читаем мы в докладе, — настолько переполнены, что говорить о достаточном кубическом содержании воздуха не приходится; изба, состоящая из двух комнат на 3—4 человека, фактически вмещает 9—11 человек. Спят почти все на полу на своих верхних одеждах. Дворы этих домов загрязнены мусором, навозом. Помойных ям и отхожих мест в них нет». Вот жилищно-санитарные условия, в которых ютится беднота этого патриархального города. Нужно ли властное вмешательство жилищно-санитарного надзора в эту область, — об этом спорить, кажется, не приходится.

Аналогичной санитарной комиссией произведено обследование жилищно-санитарных условий Сасова и железно-дорож